

入園申込児童	希望・在園 保育園	就労者（保護者）電話番号：			
第一子	保育園	・	・	生	歳児 児童氏名
第二子	保育園	・	・	生	歳児 児童氏名
第三子	保育園	・	・	生	歳児 児童氏名

保護者の就労状況証明書

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

就労者氏名 (保護者氏名)			児童から みた続柄	父 ・ 母 ・ ()	
勤務先事業所名					
勤務先住所					
勤務先電話番号					
就 労 状 況	A 常勤・非常勤・パート(アルバイト)・契約社員・派遣社員				
	B 自営業(中心者・協力者)・内職・()				
経営者との親族関係	経営者との親族関係が 無 ・ 有※(保護者との続柄：)				
就 労 開 始 (予 定) 日	平成・令和 年 月 日 ~				
就 労 曜 日	月・火・水・木・金・土・日 不定期 ()				
就 労 日 数	一か月平均 日 (週 日勤務)				
就 労 時 間	1日の勤務時間帯(平均)		時 分~ 時 分・不定期		
	1日あたりの勤務時間数		時間 分(うち休憩時間 分)		
	1か月あたりの勤務時間数		時間 分(休憩時間を含む)		
育児のための短時間 勤務制度利用有無	取得予定・取得中	期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
	主な就労時間帯		時 分~ 時 分(うち休憩時間 分)		
直近3か月の 給与支払額	月 別	月分	月分	月分	
	支払額	円	円	円	
事業所内託児所・保育所の有無	無 ・ 有 (対象 歳まで)				
休職中(予 定)の場合	産前産後休暇期間	年 月 日~ 年 月 日			
	育児休業期間	年 月 日~ 年 月 日			
	復帰予定日	年 月 日			
上記の内容について、事実であることを証明する。					
令和 年 月 日		事業所所在地			
		事業所名称			
		代表者氏名 (役職)			
甲賀市長あて		電 話 番 号			

必ずボールペンで記入してください。消えるペン不可。

※経営者との親族関係が有の場合や内職の場合、入園案内冊子に記載の書類を添付してください。

- ・1日の勤務時間帯は休憩時間を含む労働契約上の正規の時間をご記入ください。
- ・給与は賞与等一時金を除く総支給額をご記入ください。休職中やこれから就労予定の方等で、直近3か月の給与支払いがない場合は0(ゼロ)をご記入ください。
- ・この証明書において事実と異なる内容がある場合、保育園入園申込が無効となる場合があります。
また、入園審査のため不明な点を電話等で問合せことがあります。
- ・甲賀市ホームページに電子版としてExcelデータを掲載していますのでご活用ください。
- ・お問い合わせ先：甲賀市役所保育幼稚園課管理係 TEL 0748-69-2180

受付印